**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy (Wykonawcy) |  |
| Adres Wykonawcy |  |

# WYKAZ AUTOBUSÓW

Informacja o posiadanym sprzęcie niezbędnym do potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Sulejów w roku szkolnym 2023/2024**

Oświadczam(y), że: reprezentowana przeze mnie/nas Firma dysponuję(emy) następującym potencjałem technicznym zapewniającym wykonanie zamówienia:

**Część I:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model autobusu, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 39) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW  (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część II:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model autobusu, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 39) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW  (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część III:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model autobusu, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 39) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW  (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część IV:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model busa, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 14) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW  (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Należy wykazać czy jest to zasób Wykonawcy czy zasób innego podmiotu. Jeżeli Wykonawca będzie polegał na zasobach innego podmiotu, do wykazu należy dołączyć zobowiązanie tego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji potencjału technicznego na okres korzystania z niego przy wykonaniu zamówienia.  
**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo**